1658. *[Transferred to 23rd December, 1993]*

Health services in Bihar

1659. SHRI S.S. AHLUWALIA: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that the health services in the State of Bihar are far from satisfactory and the hospitals and health centres are too inadequate to provide health services to the citizens of the State;

(b) if so, what are the details thereof; and

(c) what action Government propose to take assist the State Governments to the health services in Bihar to all satisfactory level?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND): (a) to (c) Health is a State subject. The delivery of heatlh services including setting up of hospitals/ health centres is the responsibility of the respective State Governments, in keeping with their priorities and overall availability of resources.

Modernization of hospitals in Gujarat

1660. SHRI RAJUBHAI A PARMAR: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether there is any proposal under Government's consideration to modernise and expand some of the hospitals in Gujarat state;

(b) if so, the details thereof;

(c) whether there is also any proposal to open new hospitals with the world Bank assistance in rural and backward areas of Gujarat State; and

(d) if so, the locations thereof?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B. SHANKARANAND): (a) No, Sir.

(b) Does not arise.

(c) No, Sir.

(d) Does not arise.

गुजरात में सरकारी स्वास्थ्य केन्द्र

1661. **श्री राजूभाई ए॰ परमार:** क्या स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) गुजरात में कितने सरकारी स्वास्थ्य केन्द्र कार्यरत हैं और उनका जिलेवार ब्यौरा क्या है;

(ख) वस्तुत: कितने प्रतिशत ग्रामीण जनसंख्या इन सरकारी स्वास्थ्य केन्द्रों की सुविधा का लाभ उठा रही है;

(ग) इन सरकारी स्वास्थ्य केन्द्रों के कुल बजट का कितने प्रतिशत भाग रोगियों को औषधियां और अन्य सुविधाएं उपलब्ध कराने पर खर्च किया जाता है;

(घ) क्या इन स्वास्थ्य केन्द्रों के कार्यकरण में सुधार करने हेतु गैर सरकारी स्वैच्छिक संघों, ग्राम पंचायतों और महिला संगठनों का सहयोग प्राप्त करने के लिए सरकार ने कोई योजना बनाई है; और

(ङ) यदि हां, तो उसका ब्यौरा क्या है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बी॰ शंकरानन्द): (क) और (ख) गुजरात सरकार द्वारा दी गई सूचना के अनुसार ग्रामीण क्षेत्रों में स्वास्थ्य केन्द्रों का राज्य-वार ब्यौरा संगलग्न विवरण में दिया गया है। **(नीचे देखिए)** काफी बड़ी तादात में ग्रामीण जनसंख्या प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों और सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्रों की सुविधाओं का लाभ उठा रही है।

(ग) राज्य सरकार द्वारा दी गई सूचना के अनुसार दवाइयों तथा अन्य सुविधाओं पर होने वाले व्यय की प्रतिशतता नीचे दी गई है:—

	दवाईयां	अन्य सुविधाएं
प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र	22.14%	10.71%
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र	28.6%	10.07%

(घ) और (ङ) गुजरात सरकार द्वारा दी गई सूचना के अनुसार पंचायती राज संस्थाओं को प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्रों के प्रबन्ध में सक्रिय रूप से शामिल किया गया है। एक गैर-सरकारी संगठन, सेवा (ग्रामीण) जगड़िया को 1984 से प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र, जगड़िया का प्रबन्ध सौंपा गया है।

विवरण

गुजरात के ग्रामीण क्षेत्रों में जिलावार स्वास्थ्य केन्द्रों का ब्यौरा

क्रम सं	जिला	प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र की स्थिति के अनुसार 30.11.93	सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र
1.	अहमदाबाद	46	6
2.	अमरेली	32	9
3.	बांसकाठा	64	7
4.	वडोदरा	66	12
5.	भावनगर	46	13
6.	भडौच	45	7
7.	वलसाड	53	6
8.	डांग्स	7	—
9.	जामनगर	36	10
10.	जूनागढ़	56	14
11.	गांधीनगर	8	1
12.	खेडा	92	14
13.	कच्छ	37	7
14.	महसाना	76	10
15.	पंचमहल	89	11
16.	राजकोट	42	13
17.	सबरकांठा	55	10
18.	सूरत	62	11
19.	सुरेन्द्र नगर	28	9
	गुजरात राज्य:	940	170

डी॰डी॰टी॰ का आयात

1662. **श्री राजूभाई ए॰ परमार:** क्या **स्वास्थ्य और परिवार कल्याणा** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) क्या यह सच है कि केन्द्र सरकार ने 1992—97 की आयात-निर्यात नीति में विदेशी लाइसेन्सों के आधार पर डी॰डी॰टी॰ का आयात करने की अनुमति दी हुई है;

(ख) क्या सरकार को इस बात की जानकारी है कि इस दवाई के इस्तेमाल से मनुष्य के शरीर पर कुप्रभाव पड़ने के कारण अमरीका समेत कई अन्य पश्चिमी देशों ने इस पर प्रतिबन्ध लगाया हुआ है;

(ग) यदि हां, तो इसके आयात की अनुमति किस आधार पर दी हुई है; और

(घ) सरकार को इस पर क्या प्रतिक्रिया है?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री (श्री बी॰ शंकरानंद): (क) जी, नहीं

(ख) विश्व स्वास्थ्य संगठन ने अक्तूबर, 1992 में सूचित किया है कि, यद्यपि अधिकतर विकसित और विकासशील देशों ने कृषि में डी॰डी॰टी॰ के प्रयोग पर प्रतिबंध लगा दिया है, जनस्वास्थ्य जिसमें मलेरिया नियंत्रण शामिल है, में इसके प्रयोग पर सामान्य रूप से प्रतिबंध नहीं लगाया गया है। रिपोर्ट में कहा गया है कि व्यावसायिक रूप से इसके प्रभाव में आने वाले कामगारों, डी॰डी॰टी॰ के छिड़काव वाले क्षेत्रों की आम जनता तथा स्वयंसेवकों के बारे में किये गये निरीक्षण से पता चला है कि डी॰डी॰टी॰ के प्रयोग में सभी सम्बन्धितों के लिए उच्च स्तर की सुरक्षा पाई गई। संयुक्त राज्य में भी जन स्वास्थ्य कार्यों में डी॰डी॰टी॰ के प्रयोग की व्यवस्था है।

(ग) और (घ) ये प्रश्न नहीं उठते।

Grant from U.S. Agency to Survey Women Population Segments

1663. SHRI B.K. HARIPRASAD: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that the US Agency for International Development has authorised a grant of $ 9.6 million for a four year survey of major segment of women population in India;

(b) whether the sponsoring body has chosen the Hawai based East-West Cantre as the implementing agency for this survey project; and

(c) whether Government would insist for an active role and involvement for its personnel for a first hand access to data towards evolving future family planning programme?

THE MINISTER OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI B.